

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA KONCERTU

UWAGA: Osoby, które nie ukończyły 16. roku życia mogą wejść i przebywać na koncercie wyłącznie pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego przez cały czas trwania koncertu. Przy wejściu na koncert należy okazać odpowiednie oświadczenie oraz ważne bilety dla osoby dorosłej i osoby małoletniej.

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, iż jestem rodzicem/prawnym opiekunem * osoby małoletniej

..... (imię i nazwisko), (data urodzenia),

będącej uczestnikiem koncertu SISTARS w Warszawie

w dniu (data), odbywającym się w klubie Jassmine przy ul. Wilczej 73.

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za wyżej wskazaną osobę małoletnią jako uczestnika koncertu, a także w trakcie dotarcia na koncert oraz powrotu z niego. Oświadczam, że stan zdrowia osoby małoletniej umożliwia jej udział w koncercie. Przyjmuję do wiadomości, że w trakcie przebywania w miejscu koncertu osoba małoletnia może być narażona na ciągłe przebywanie w strefie dźwięków mogących spowodować uszkodzenie słuchu oraz oświetlenie mogące zwiększyć ryzyko ataku epilepsji.

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO *:

Imię i nazwisko:

Dokument tożsamości (dowód osobisty/ paszport):

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora koncertu tj. ARTGRUPA Agencja Artystyczna Krzysztof Dominik, ul. Zwycięzców 8/1, 03-941 Warszawa, moich danych osobowych oraz danych osoby małoletniej dla celów związanych z uczestnictwem osoby małoletniej w koncercie i zapewnieniem kontaktu ze mną w sprawach objętych treścią niniejszego oświadczenia, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE 47 1140 2004 0000 3602 3344 8541.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić